



Deutsche Rheuma-Liga  
Landesverband Bayern e.V.  
Arbeitsgemeinschaft Marktheidenfeld

**Ulrich Willer Str. 15**

**97828 Marktheidenfeld**

**Einverständniserklärung für die Nutzung der Kontaktdaten für die Funktionstrainingsgruppen**  
( Daten Schutz Erklärung vorhanden)

Name, Vorname:

---

E-Mailadresse.:

---

Telefon-Nr:\_Mobil-Nr.:

---

Whatsapp-Gruppe.: Wassergruppe und/oder Trockengruppe

---

Ich erkläre mich hiermit mit meiner Unterschrift einverstanden, dass meine in der Liste eingetragenen Kontaktdaten zur Kommunikation innerhalb der Trainings-Gruppe und mit der Arbeitsgemeinschaft zum Zweck der Information über Termine und Änderungen an die Gruppenteilnehmer, Übungsleiter und ehrenamtlichen Mitarbeiter der Arbeitsgemeinschaft weitergegeben werden. Mir ist bekannt, dass ich die Einwilligung jederzeit schriftlich widerrufen kann. Den Widerruf richte ich an den Verantwortlichen der Arbeitsgemeinschaft.

Wir weisen ausdrücklich darauf hin, dass wir die Nutzung von WhatsApp aus datenschutzrechtlichen Gründen als bedenklich erachten und die Nutzung eine freiwillige Entscheidung des jeweiligen Gruppenmitgliedes ist. Auf die Löschung von Daten, die mit WhatsApp übermittelt werden, haben wir keinen Einfluss.

---

Datum

Ort,

Unterschrift